

BAB VI

PENUTUP

6.1 KESIMPULAN

Kesimpulan yang dapat di ambil dari hasil yang penelitian yang telah dilakukan pada bab-bab sebelumnya yaitu :

1. Pada saat ini di RSUD Rimbo Medika belum memanfaatkan data pasien. Data pasien semakin bertambah setiap bulannya dan tidak ada tindak lanjut manfaat dari data-data yang tersedia. Padahal data - data tersebut dapat di manfaatkan dan diolah kembali untuk menjadi sebuah pengetahuan dan informasi yang bermanfaat sebagai bahan pertimbangan dalam sebuah keputusan menentukan tingkat resiko penyakit pada pasien yang terkena penyakit. Berdasarkan banyaknya data historis pasien yang tersimpan di data rekam medis.
2. Diharapkan dengan mengklasifikasi dan menganalisis data rekam medis dengan metode *naïve bayes* sehingga dapat memprediksi keterangan Tingkat resiko pada penyakit pasien.
3. Penelitian ini menggunakan data pasien tahun 2018 bulan 2-10 dengan jumlah \pm 800 data. Dengan atribut Bulan, Tahun, Umur, Rentang Umur, Alamat, Asal Pasien, Jenis Kelamin Pasien, Dokter, Jenis Kelamin Dokter, Masa Mengabdi Dokter di Rumah Sakit Rimbo Medika, Dokter Spesialis, Poli, Anamnese, Kelas Anamnese, Penularan, dan Keterangan.

4. Presentasi hasil akurasi klasifikasi *naïve bayes* menggunakan Weka.

Hasil akurasi klasifikasi *naïve bayes* dengan menggunakan *Use training set* dengan persentasi akurasi *Correctly classified instances* sebesar 77.2727% dan *Incorrectly classified instances* 22.7273%. menggunakan *5-Fold cross validation correctly* dengan persentasi *Correctly classified instances* sebesar 73.9234% dan *Incorrectly classified instances* 26.0766%. menggunakan *10-Fold cross validation* dengan persentasi akurasi *Correctly classified instances* sebesar 73.2057%, *Incorrectly classified instances* 26.7943%.

5. Hasil klasifikasi *naïve bayes* dengan akurasi terbesar diperoleh dengan menggunakan *Use training set* dengan persentasi akurasi *Correctly classified instances* sebesar 77.2727% dan *Incorrectly classified instances* 22.7273%.
6. Hasil dari seleksi atribut menggunakan algoritma *Classifier attribute evaluation* (*ClassifierAttributeEval*) menghasilkan bahwa atribut yang paling berpengaruh terhadap keputusan Tingkat resiko adalah atribut Anamnese.

6.2. SARAN

Adapun pun saran yang dapat penulis berikan dari hasil penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Diharapkan kedepannya penelitian ini menggunakan data pasien lebih banyak lagi serta mencakup penyakit lainnya agar memiliki persentasi akurasi yang lebih baik.
2. Data ini di ujikan menggunakan algoritma klasifikasi lainnya.